



PROSUB

“Curso Evaluación Neurológica in Situ” Concepción, 20 de Noviembre 2010

FICHA DE INSCRIPCIÓN: (Completar con letra imprenta)

RECIBO N°:

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombres

Profesión
Especialidad

Lugar de Trabajo

Dirección Particular:
Ó Sociedad, para emitir
Boleta o Factura

Ciudad

RUT

Teléfono

E-mail

Valores Inscripción:

Buzos Profesionales \$ 60.000.-
Otros Buzos \$ 80.000.-
Otros Profesionales \$ 100.000.-

Ultimo Plazo de Inscripción: 20 de Octubre 2010.



FORMAS DE PAGO:

1. - **EFFECTIVO O CHEQUE:**

En Capacitaciones PROSUB Ltda.: **Av. Colón 2886, Las Salinas, Talcahuano.**

2.- **DEPOSITO EN CUENTA CORRIENTE:**

N° 77052595 del Banco de Crédito e Inversiones a nombre de: Capacitaciones PROSUB Ltda y enviar recibo junto a su formulario de inscripción completo por Fax o escaneado.

3.- **TRANSFERENCIA BANCARIA:**

A nombre de Capacitaciones PROSUB Ltda RUT: **76.980.260-6**

Banco de Crédito e Inversiones - Cuenta Corriente 77052595, enviar junto a su formulario completo de Inscripción.

4.- **ENVIO POR CORREO:**

A Depto. Contabilidad de PROSUB Ltda: Cheque Nominativo y cruzado a nombre de **Capacitaciones PROSUB Ltda**, junto a su formulario completo de Inscripción.

NOTA: FAVOR ENVIAR FOTOCOPIA DE COLILLA DE DEPOSITO, POR E- MAIL O FAX JUNTO CON LA FICHA DE INSCRIPCION

María Cristina Valdés Cáceres
Depto. Contabilidad
PROSUB Ltda. – Av. Colón 2886, Las Salinas, Talcahuano,
Fono: (56)41-2598058 - FAX: (56)-41-2577746

E-mail: prosub@prosub.cl